

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ AI SENSI DELL'ART. 47
DEL DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA N. 445/2000**

Il _____ sottoscritto

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____

in qualità di _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art.10 della Legge 31.05.1965 n. 575, in riferimento agli articoli 2, comma 1,4 commi 4 e 6 del Decreto Legislativo n. 490 (indicate a tergo della presente dichiarazione) e di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause con riguardo ai propri conviventi, i cui nominativi vengono elencati di seguito:

<u>COGNOME E NOME</u>	<u>GRADO DI PARENTELA</u>	<u>NATO/A A</u>	<u>IL</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DATA _____

IL DICHIARANTE

ALLEGATO:

copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità